



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS : Rios Rojas
 NOMBRES : Homero
 FACULTAD : Medicina Humana
 DEPARTAMENTO ACADÉMICO : _____
 TIPO DE DOCENTE : ORDINARIO CONTRATADO EXTRAORDINARIO
 TIPO DE DOCUMENTO : DNI C. EXTR. OTROS N° DOC. 09616579

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
<u>Universidad San Martín de Porras</u>	<u>2014</u>	<u>2018</u>

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	<u>Universidad Nacional Federico Villarreal</u>		<u>Medico Cirujano</u>
TÍTULO PROFESIONAL	<u>Universidad Nacional Federico Villarreal</u>		<u>Medico Cirujano</u>
MAESTRÍA	<u>Universidad Nacional Hermilio Velasco</u>		<u>Salud Publica</u>
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	<u>Universidad Nacional Federico Villarreal</u>		<u>Cirujano General</u>

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó ciclo académico)

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Congreso de Cirujía General	Sociedad Cirujía General	Asistente.	Marzo 20/2014	Marzo 20/2014
Metodología de la Investigación	Hospital Nacional Hipólito Unzué	Asistente	Ago 19/2015	Ago 2015
Auditorías Médicas	Universidad Ricardo Palma	Asistente	Ene 2016	Nov 2016

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
Trombosis Venosa de MMIS 200		Sociedad de Cirujía Torax.	2001
Casos en pediatría		Revista Intensiva de especialidades	2005

¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
Hospital Nacional Hipólito Unzué	Resolución	091-2017		Auditoría de Calidad.
Hospital Nacional Hipólito Unzué	Resolución	172-2017		Auditoría Médica
Hospital Nacional Hipólito Unzué	Resolución	250-2017		Comité de Ética

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO N° 33 DEL T.U.O. DE LA LEY N° 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. N° 006 - 2017 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

FECHA:

07/06/2018

JMA

FIRMA

Ríos Rojas Flores

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA